

--	--	--	--	--

Étude *Grandir au Québec* – Passage 2024-2025

Formulaire de consentement

Partenaires de l'étude

Fondation Lucie et André Chagnon, ministère de la Famille, ministère de la Santé et des Services sociaux, ministère de l'Éducation, ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale, Conseil de gestion de l'assurance parentale et Institut de la statistique du Québec.



1. Nature et objectif de l'étude

Le présent formulaire de consentement concerne l'étude *Grandir au Québec* réalisée par l'Institut de la statistique du Québec (l'Institut). L'objectif général de cette étude est de recueillir des renseignements qui aideront à mieux comprendre le développement des enfants et leur bien-être jusqu'à l'âge adulte (étude longitudinale).

2. Confidentialité

Tous les renseignements recueillis dans cette étude seront traités de manière CONFIDENTIELLE, conformément à la *Loi sur l'Institut de la statistique du Québec* (RLRQ, chapitre I-13.011) et à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*.

3. Participation volontaire

- 3.1.** Ma participation et celle de mon enfant sont volontaires. Nous sommes donc libres de participer ou non à l'étude, et nous pouvons nous en retirer en tout temps sans que cela nous occasionne des préjudices.
- 3.2.** Les autorisations données à l'Institut lors des années précédentes sont toujours en vigueur. Je peux les retirer en formulant une demande par écrit à l'Institut.

4. Déroulement de l'étude cette année

4.1. La participation à l'étude cette année consiste à :

- 4.1.1. recevoir la visite à domicile d'une intervieweuse¹ de l'Institut qui remplira un questionnaire informatisé d'environ 60 minutes avec un parent. Ce questionnaire porte sur le développement et l'environnement de mon enfant participant à l'étude (famille, santé générale, logement, milieu de garde, etc.);
- 4.1.2. permettre à l'intervieweuse de réaliser des activités avec mon enfant pendant environ 30 minutes afin qu'elle puisse mesurer différents aspects de son développement, ainsi que sa taille et son poids;
- 4.1.3. remplir un questionnaire en version papier portant sur le développement global de mon enfant dont la durée est estimée à une quinzaine de minutes;
- 4.1.4. remplir un questionnaire en ligne (ou en version papier) dont la durée est estimée à une vingtaine de minutes. Les questions porteront, entre autres, sur la santé, sur les habitudes de vie et sur les expériences vécues en tant que parent. Chaque parent sera invité à remplir son questionnaire.

4.2. Le passage de cette année comprend aussi un **questionnaire destiné à l'éducatrice² de mon enfant**, s'il y a lieu. Lors de l'appel de prise de rendez-vous, on me demandera mon consentement pour que l'Institut la contacte.

5. Avantages et inconvénient de la participation

Ma famille contribuera à une meilleure compréhension des processus qui sous-tendent le développement des enfants, ce qui permettra à un plus grand nombre d'entre eux d'atteindre leur plein potentiel. Le seul inconvénient lié à ma participation est le temps consacré à répondre aux questionnaires.

6. Communication et jumelage des réponses

En signant ce formulaire, j'autorise l'Institut à :

- 6.1. communiquer les renseignements** qui auront été recueillis dans le cadre de cette étude, de façon dépersonnalisée (c'est-à-dire sans nom, sans adresse et sans numéro de téléphone), aux partenaires et aux chercheurs collaborateurs qui se seront engagés à respecter les normes de l'Institut en matière de sécurité et de confidentialité des renseignements. La liste des chercheurs qui collaborent à l'étude peut m'être fournie sur demande;

¹ Comme la majorité des intervieweurs de l'étude sont des femmes, le féminin est utilisé afin d'alléger le texte

² Comme la majorité des éducateurs des services de garde au Québec sont des femmes, le féminin est utilisé afin d'alléger le texte. Toute personne qui garde régulièrement l'enfant peut remplir le questionnaire.

- 6.2. **recueillir des informations complémentaires auprès de ministères et d’organismes afin de garder le contact** avec moi et mon enfant, c’est-à-dire obtenir nos coordonnées, y compris des renseignements pour faciliter la communication, auprès de ministères et d’organismes détenteurs, tels que Retraite Québec, la Régie de l’assurance maladie du Québec et le ministère de l’Éducation;
- 6.3. **recueillir des informations complémentaires auprès de ministères et d’organismes afin de réaliser des travaux statistiques** liés à l’objectif général de l’étude, c’est-à-dire obtenir des données administratives ou d’enquêtes me concernant ou concernant mon enfant dans divers secteurs, notamment ceux :
- de la santé (p. ex. Régie de l’assurance maladie du Québec, ministère de la Santé et des Services sociaux, Registre de vaccination du Québec);
 - de l’éducation (p. ex. ministère de l’Éducation, centres de services scolaires);
 - des services gouvernementaux (p. ex. Régime québécois d’assurance parentale, services de garde, Allocation famille);
 - du revenu (p. ex. Revenu Québec);
- 6.4. communiquer aux ministères et organismes des informations permettant de m’identifier ou d’identifier mon enfant (p. ex. prénom, nom, sexe et date de naissance) **uniquement pour obtenir les renseignements mentionnés aux points 6.2 et 6.3**. Ces informations ne seront utilisées qu’aux fins d’obtention de données administratives me concernant ou concernant mon enfant. Une fois l’identification terminée, ces informations seront détruites par les ministères et organismes;
- 6.5. jumeler l’ensemble des renseignements dépersonnalisés (c’est-à-dire sans nom, sans adresse et sans numéro de téléphone) recueillis dans le cadre de l’étude pour réaliser des travaux statistiques et de recherche. Ces travaux devront être en lien avec l’objectif général de l’étude.
7. **Je certifie avoir lu et compris le présent formulaire de consentement. On a répondu à toutes mes questions et on m’a laissé assez de temps pour prendre ma décision. Par conséquent, en signant ce formulaire, je consens à participer à l’étude.**

ENFANT

Prénom de l’enfant (en majuscules)	Nom de l’enfant (en majuscules)
---	--

PARENT 1

Prénom de la répondante ou du répondant (en majuscules)	Nom de la répondante ou du répondant (en majuscules)
Lien avec l’enfant :	
☐ Mère biologique ou légale	☐ Père biologique ou légal
☐ Autre (précisez) _____	☐ Représentant(e) légal(e)
Signature de la répondante ou du répondant	JJ / MM / AAAA Date du jour

PARENT 2

Prénom de la répondante ou du répondant (en majuscules)	Nom de la répondante ou du répondant (en majuscules)
Lien avec l’enfant :	
☐ Mère biologique ou légale	☐ Père biologique ou légal
☐ Autre (précisez) _____	☐ Représentant(e) légal(e)
Signature de la répondante ou du répondant	JJ / MM / AAAA Date du jour